






蟹足腫類固醇注射無效，我該選擇手術放射治療嗎？

前言

蟹足腫（keloid）是一種異常增生的疤痕組織，蟹足腫的形成與體質及受傷部位有關，其外觀與肥厚性疤痕（增生性疤痕 / 肥大性疤痕）相似，起因於皮膚受傷後的過度纖維增生，然而，蟹足腫會逐漸增生超過原本受傷的範圍。曾有學者經由健保資料庫分析，台灣總人口的蟹足腫年發生率（annual incidence rate）為 0.15%，女性略多於男性，比例為 1.33。蟹足腫父母有蟹足腫體質者，子女發生蟹足腫的機率較一般人高，大約 5%~10%的蟹足腫病人，其家族有此病有蟹足腫遺傳性體質。正常來說，纖維母細胞在皮膚受傷後會被活化，並製造膠原蛋白來修復傷口。但纖維母細胞若是過度活躍，就會使增生範圍超過原本傷口範圍而侵犯到周圍正常皮膚，形成蟹足腫。蟹足腫異常的疤痕組織增生，常會越長越大，與一般疤痕不同的是，蟹足腫除了常有外觀不規則隆起、紅腫外，更可能會伴隨痛、癢等不適感。

為了讓您更通盤了解，我們導入醫病共享決策概念工具，協助您進行治療評估及決定，藉由實證文獻研究數據可更有系統的了解手術放射治療與雷射治療之優缺點。經由此決策工具輔助表，讓患者及家屬可從中發掘自己重視的項目作出最適合自己的治療方式，達到醫病共享決策概念。當您或是您的家人有蟹足腫（keloid）時，染料雷射與手術加放射治療都是治療蟹足腫（keloid）的選項，但對於治療方式的恢復時程、費用及局部復發率等兩者有所不同。您可以經由與醫療人員討論後，依據您自己或是家人的想法，使用此份表單，決定染料雷射或是手術加放射治療。過程中有問題請詢問醫療人員。

為什麼我會得蟹足腫？

		
基因	環境	異常訊息傳遞

適用對象

反覆復發，類固醇注射無效的蟹足腫患者

醫療選項簡介

一、染料雷射

採用血紅素吸收波段的染料雷射治療，藉由破壞蟹足腫疤痕組織的血管架構，阻斷其血流供應，促使蟹足腫組織萎縮。每次治療約 20 分鐘，需多次的治療，每次間隔需 6 ~ 8 週，總治療療程約一年。

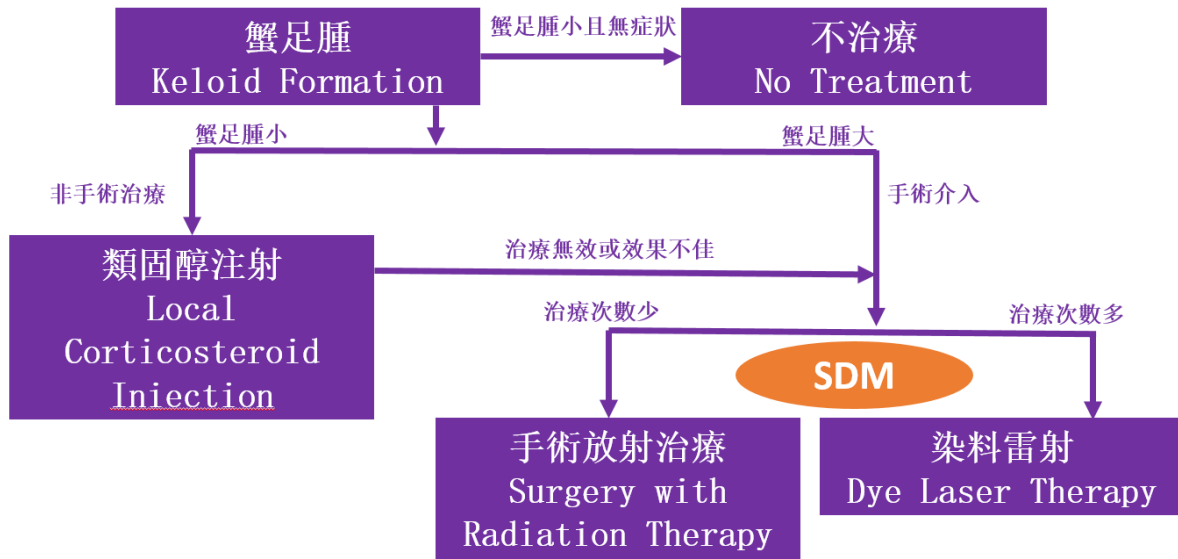
二、手術切除+放射線治療

治療蟹足腫時使用的是較表淺性的電子射線（electron rays），使用的放射線種類為電子射線



(electron rays) 或較低能量的 X 射線 (60~120kV)，做局部照射破壞蟹足腫組織內過度活躍的纖維母細胞，阻止過量的膠原蛋白累積，術後 24 至 48 小時內對術後傷口進行局部淺層放射治療，分次治療的總劑量 10~20Gy，分 3~5 次在一星期內治療完，每天數分鐘內即可完成，有效率可達 67~98 %，復發率小於 4。

決策地圖



治療考量與建議

1. 可以依照病患本身考量點不同而選擇不同的治療方式。
2. 手術放射治療最好在術後 24 至 48 小時就開始安排進行，連續 3~5 天。屬於單一次療程，有效率 67~98%，且復發率低。
3. 染料雷射舒適度高，且侵襲性小，但需要多次的治療，治療期程預估一年，且復發率高於手術放射治療。

您目前比較想要的選擇方式是

- 染料雷射 手術+放射線治療 目前還不清楚

參考文獻

1. The Efficacy of Surgical Excision Plus Adjuvant Multimodal Therapies in the Treatment of Keloids: A Systematic Review and Meta-Analysis. Morgan M Ellis 1, Lamont R Jones , Farzan Siddiqui , Pranit R Sunkara , David M Ozog . Dermatol Surg 2020 Aug;46(8):1054-1059.
2. Timing of Adjuvant Radiotherapy After Keloid Excision: A Systematic Review and Meta-Analysis. Chin-Ling Hsieh , Kuan-Yu Chi , Wan-Ying Lin , Leon Tsung-Ju Lee . Dermatol Surg. 2021 Nov 1;47(11):1438-1443.
3. Keloids: a review of therapeutic management. Samuel F Ekstein, Saranya P Wyles, Steven L Moran, Alexander Meves. Int J Dermatol. 2021 Jun;60(6):661-671.
4. Management of keloid scars: noninvasive and invasive treatments. Sang Wha Kim.


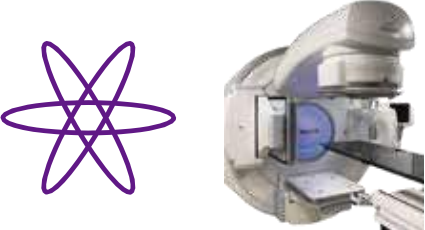


Arch Plast Surg. 2021 Mar;48(2):149-157.

～後面尚有題目，請繼續回答，謝謝～

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：醫療選項的比較

治療方式	染料雷射	手術+放射線治療
原理	採用血紅素吸收波段的染料雷射治療，藉由破壞疤痕組織的血管架構，阻斷其血流供應，促使蟹足腫組織萎縮。	術後以表淺輻射能量的電子束射線，破壞蟹足腫組織內過度活躍的纖維母細胞，阻止過量的膠原蛋白累積，達到治療目的。
圖示		
療效	20%	67%~98%
復發率	30%	4%
治療次數	6-8 次	約 4-5 次
治療時間	門診治療，一次 20 分鐘，約一年，依病灶大小調整次數	門診治療，一次 5-10 分鐘，4-5 天
治療流程	染料雷射使用 3 ~ 7 J/cm ² 的劑量能達到較佳的療效，並且需要每 6 到 8 週治療一次	手術後 24~48 小時內針對患部進行放射治療，照射劑量共 10~20 格雷（放射線劑量單位）
疼痛度	★★	★★★
治療費用	1. 自費治療，基本費用 2,000 元 2. +每平方公分增加 1,000 元 3. 依病灶大小與治療次數而定	1. 自費治療，5 公分內 35,000 元，超過 5 公分 60,000 元，
合併症	做完雷射後會瘀青	術後因周圍皮膚顏色變黑、表皮受傷或些微萎縮，癒合需要較長的修復期，不建議在顏面或容易裸露的部位做治療。



步驟二：您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

考量項目	感受程度				
	1分				5分
我期望最有效的治療不希望蟹足腫一直反覆發生	完全不重視	不是很重視	普通	有點重視	很重視
	1	2	3	4	5
我覺得手術加放射線治療感覺效果更好	完全不在意	不是很在意	普通	有點在意	很在意
	1	2	3	4	5
我願意承擔手術的風險	不願意	不太願意	普通	願意	非常願意
	1	2	3	4	5
我覺得反覆來治療很麻煩	不希望	不太希望	普通	希望	非常希望
	1	2	3	4	5

步驟三：您對治療的認知有多少？

項目	對	不對	我確定
1. 蟹足腫是一種異常的疤痕增生組織			
2. 蟹足腫目前沒有單一有效的治療			
3. 注射類固醇、雷射、手術與放射線都是治療的選擇			
4. 作染料雷射比較容易復發，需多次治療才有效果			
5. 若接受手術加上放射線治療有機會根除蟹足腫機率較高，復發率低			

步驟四：您現在確定好想要的治療方式嗎？

1. 我已經確定好想要的治療方式，我決定選擇：

- 染料雷射治療
- 手術切除+放射線治療
- 不進行任何治療

2. 目前我還無法決定：

- 我想再與我的主治醫師討論我的決定
- 我想要再諮詢第二意見(指第二位醫師意見)
- 我想要再與其他(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者)討論我的決定
- 不進行任何治療，原因



中山醫學大學附設醫院

醫病共享決策輔助評估表

3. 對於以上治療，我想要再了解更多，我的問題有：

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

主治醫師： _____

患者/家屬簽名欄： _____

日期： 年 月 日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～

最後，請花一點時間幫我們完成下列評估
您的肯定與建議是，我們動力

醫療決定品質評估

	不同意	不太同意	普通	同意	非常同意
在下決定前，幫助我知道每個選項的優點及缺點	1	2	3	4	5
在下決定前，幫助我辨識想詢問醫生的問題	1	2	3	4	5
在下決定前，幫助我表達疑慮與想法且受到醫療人員重視	1	2	3	4	5
在決定治療方式時，了解在意問題的好處及壞處	1	2	3	4	5
在決定治療方式時，得到足夠的幫助或建議來作決定	1	2	3	4	5
在決定治療方式時，作了最適合的決定	1	2	3	4	5
在協助你下決定時，醫療人員的努力程度	1	2	3	4	5
這樣的醫病溝通方式，能減少我的焦慮	1	2	3	4	5

9. 這份決策輔助工具，是否有描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：

10. 是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：



中山醫學大學附設醫院
醫病共享決策輔助評估表

有建議也歡迎提出喔～
